



### أحوصل

### وظيفة الإخراج

البولي شبكة من الشعيرات الدموية يأتيها الدم من الشرايين الشاذة (المتصلة بالكبيبة) ويخرج منها الدم بواسطة وريد. تجمع الوريدات (الخارجة من الأنايب البولية للكلى) الدم في الوريد الكلوي الذي ينقله إلى الوريد الأجوف السفلي.

تقع الكبيبة ومحفظه بومان وجزء من الأنايب البولي في قشرة الكلية أما باقي النيفرون فيقع بمنطقة الوسطى في مستوى الأهرام الكلوية. تصب القنوات الجامعة للأنايب البولية في مستوى كل هرم كلوي البول في حلمة تفتح على الحويض.

#### دور النيفرون في تكوين البول

- يؤدي النيفرون عدة وظائف :
- ترشيح البلازما عبر الكبيبة إلى محفظة بومان فيتكون البول الأولي (جليكوز+ماء+أملاح معدنية+بولية+حمض بولي)
- إعادة امتصاص بعض مواد البول الأولى خلال عبوره الأنايب البولي فترجع إلى الدم : امتصاص تام للجليكوز (عند الشخص غير المصاب بمرض السكري) وجزئي للماء والأملاح المعدنية.
- إخراج بعض المواد كالنشادر.
- إخراج مواد سامة كالبولية والحمض البولي.
- بتخليص الدم من الفضلات الخلووية السامة و ضبط كمية الماء وتركيز الأملاح المعدنية بالبلازما تساهم الكلية في ثبات التركيبة الكيميائية للوسط الداخلي للجسم. يعتبر هذا الثبات هاماً في استدامة العمل الجيد للأنسجة.

البول النهائي : ماء+أملاح معدنية+بولية+حمض بولي+نشادر



تتمثل وظيفة الإخراج في تخليص الجسم من مختلف المواد الزائدة أو السامة ويتم ذلك بواسطة أعضاء الإخراج .

#### أعضاء الإخراج

- تتمثل أعضاء الإخراج عند الإنسان في :
- الرئتين اللتين تطرحان غاز ثنائي أكسيد الكربون والماء
- الكبد الذي يخلص الجسم من الفضلات الناتجة خاصة عن تحلل هيموغلوبين الدم
- الكليتين اللتين تصنعان البول
- الغدة العرقية للجلد التي تفرز العرق

#### الجهان البولي

- يتكون الجهاز البولي عند الإنسان من :
- كليتين تقعان على جانبي العمود الفقري
- مسالك بولية تنقل البول إلى خارج الجسم :
- \* الحويض : تجويف أبيض اللون يوجد على مستوى الحافة الداخلية للكلى
- \* الحالبان : أنبوبان طويلان وضيقان يتصلان بالحويض
- \* المثانة : كيس يتجمع فيه البول القادم من الكليتين عبر الحالبين (خزن مؤقت قبل التبول)
- \* الإحليل : قناة بولية (عند الأنثى) تنقل البول من المثانة إلى الوسط الخارجي عبر الفتحة البولية. يمثل الإحليل عند الذكر قناة مزدوجة بولية تناسلية تنتهي بالفتحة البولية التناسلية.

يدخل الدم إلى كل كلية بواسطة شريان كلوي ثم يخرج منها بواسطة وريد كلوي.

#### بنية الكلية

- الكلية عضو صغير الحجم أحمر اللون يتكون من :
- قشرة كلوية حمراء حبيبية المظهر (منطقة خارجية)
- لب كلوي متكون من أهرام كلوية مخططة (منطقة داخلية).
- يتكون النسيج الكلوي من عدد كبير من النيفرونات (قرابة المليون بكل كلية) وهي أنابيب ملتوية ومحاطة بشبكة كثيفة من الشعيرات الدموية
- يتكون النيفرون من :
- الكبيبة الكلوية وهي عبارة عن حزمة من الشعيرات الدموية يدخلها الدم من شريان جاذب متفرع عن الشريان الكلوي ويخرج منها الدم بواسطة شريان نايد . تحيط بالكبيبة محفظة بومان .
- الأنايب البولي الذي يفتح على محفظة بومان من جهة وعلى الأنايب الجامع من جهة أخرى. تحيط بالأنايب





## أنشط وأفهم

## وظيفة الإخراج

### 1- وظيفة الإخراج البولي

#### النشاط الأول : إثبات ضرورة الإخراج البولي

- 1) حلل الملاحظات الطبيّة الواردة في بداية الوثيقة عدد 110 ماذا تستنتج ؟
- 2) حلل نتائج التجارب المنجزة على الأرنب. ماذا تستنتج ؟
- 3) استنادا إلى الوثيقة عدد 110 وإلى مكتسباتك اذكر أهمية الإخراج البولي والعضو الذي يتكوّن فيه البول.

في هذا الإطار ندعوك لاستغلال الوثيقة عدد 110 يُؤدّي الفشل الكلوي الحادّ عند الإنسان إلى تسمّم الدّم نتيجة قلة إفراز البول (أقل من 400 مل في اليوم) أو حتّى إلى توقّفه تماما في الحالات القصوى مما يهدّد عمل أعضاء الجسم مثل القلب والرئتين. لا يؤثر فقدان كلية واحدة عند الإنسان (إثر حادث أو مرض) على التبول ينقطع الأرنب عن التبول إذا نزعنا كليتيه ويموت بعد بضعة أيّام. يُؤدّي حقن 100 مل من بول الإنسان في وريد أرنب إلى موته بعد بضعة ساعات.

وثيقة 110 : بعض الملاحظات السريريّة والتجارب حول وظيفة الإخراج البولي

### 2- وظائف الكلية

#### النشاط الثاني : مقارنة تركيبية البلازما وتركيبية البول

ندعوك لاستغلال كل من الوثيقة عدد 111 والوثيقة عدد 112

- تبقى نسبة الماء في البلازما قارة بينما ترتفع نسبة الماء في البول إذا ارتفعت كمية الماء المستهلك (ماء الشرب وماء الأغذية) وتنخفض إذا زاد فقدان الجسم للماء (عن طريق إفراز العرق خاصّة)
- تبقى نسبة الأملاح المعدنية في الدّم قارة بينما ترتفع نسبة هذه الأملاح في البول إذا ارتفعت كمية الأملاح المستهلكة (في ماء الشرب وفي الأغذية) وتنخفض إذا نقص الاستهلاك.
- تتمثّل المكونات العضويّة لبلازما الدّم في الجليكوز والدهنيّات وخاصّة البروتينات المعقّدة (البروتينات).
- البولة والحمض البولي والنشادر هي فضلات سامّة ناتجة عن عمل الخلايا.

العناصر الأساسيّة	الكميّة في البلازما (غ/ل)	الكميّة في البول (غ/ل)
الماء	900	950
الأملاح المعدنيّة	9	12
الجليكوز	1	0
الدهنيّات	5	0
البروتينات	80	0
البولة	0,3	20
الحمض البولي	0,03	0,5
النشادر	0	0,5

وثيقة 111 : العناصر الأساسيّة المكوّنة للبلازما والبول وثيقة 112 : بعض المعطيات الإضافيّة بخصوص البلازما والبول والعلاقة بينهما

- 1) قارن نسبة الماء في البلازما وفي البول في ظروف مختلفة. استنتج وظيفة الكلية تجاه الماء.
- 2) قارن نسبة الأملاح المعدنيّة في البلازما وفي البول في ظروف مختلفة. استنتج وظيفة الكلية تجاه الأملاح المعدنيّة.
- 3) قارن نسب كل من الجليكوز والدهنيّات والبروتينات في البلازما وفي البول. استنتج دور الكلية تجاه هذه المواد.
- 4) قارن نسب كل من البولة والحمض البولي في البلازما وفي البول. استنتج دور الكلية تجاه هذه الفضلات الخلويّة
- 5) استنتج دور الكلية تجاه مادّة النشادر انطلاقا من الاختلاف بين تركيز هذه المادّة في البلازما وفي البول.
- 6) لخص أهم وظائف الكلية التي تبيّنتها من مقارنة البلازما بالبول.





استنادا إلى الوثيقتين عدد 111 و 112 :

(1) المقارنة : نسبة الماء في البلازما وفي البول في ظروف مختلفة. استنتج وظيفة الكلية تجاه الماء.  
مقارنة : نسبة الماء ثابتة في البلازما و متغيرة في البول و ذلك حسب كمية السوائل المستهلكة (ماء الشرب و ماء الأغذية) . و تنخفض إذا زاد فقدان الماء للجسم(عن طريق إفراز العرق خاصة و في هواء الزفير عند القيام بمجهود عضلي مكثف) .

تقوم الكلية بترشيح الماء إنطلاقا من بلازما الدم كلما زاد عن التركيز القار في البلازما و بامتصاص جزئي للماء كلما زاد فقدان الماء من قبل الجسم و نقصت نسبته في البلازما للمحافظة على ثبات التركيبة الكيميائية للوسط الداخلي من الماء بمفعوله تؤمن كافة وظائف الجسم .

(2) قارن نسبة الأملاح المعدنية في البلازما وفي البول في ظروف مختلفة. استنتج وظيفة الكلية تجاه الأملاح المعدنية.

(2) المقارنة : نسبة الأملاح المعدنية ثابتة في البلازما و متغيرة في البول و ذلك حسب كمية الأملاح المعدنية المستهلكة (في ماء الشرب و السوائل و الأغذية) .

الإستنتاج : تقوم الكلية بترشيح الأملاح المعدنية إنطلاقا من بلازما الدم كلما زاد عن التركيز القار في البلازما و بامتصاص جزئي للأملاح المعدنية كلما زاد فقدان الأملاح من قبل الجسم عن طريق إفراز العرق .

(3) قارن نسب كل من الجليكوز والدهنيات والبروتينات في البلازما وفي البول. استنتج دور الكلية تجاه هذه المواد.

(3) المقارنة : نسب كل من الجليكوز و الدهنيات و البروتينات(مغذيات خلوية) قارة في البلازما بالنسبة لشخص سليم و منعدمة في البول

الإستنتاج :

الجليكوز: يتم ترشيحه إنطلاقا من بلازما الدم ثم يعاد امتصاصه كليا أي امتصاص تام بالنسبة لشخص سليم الدهنيات و البروتينات: تبقى في البلازما و لا تمر إلى البول لانها تتكون من جزيئات كبيرة تمنع الكلية ترشيحها تمثل حاجز تجاهها .

(4) قارن نسب كل من البولة و الحمض البولي في البلازما وفي البول. استنتج دور الكلية تجاه هذه الفضلات الخلوية

(4) المقارنة : نسب كل من البولة و الحمض البولي ضعيفة في البلازما و مرتفعة في البول .

الإستنتاج : البولة و الحمض البولي فضلات خلوية يتم ترشيحها إنطلاقا من بلازما الدم و طرحها في البول.

(5) استنتج دور الكلية تجاه مادة النشادر انطلاقا من الاختلاف بين تركيز هذه المادة في البلازما وفي البول.

(5) المقارنة : النشادر تنعدم في البلازما و توجد في البول

الإستنتاج : الكلية عضو نشيط يصنع بعض المواد السامة فالنشادر هي فضلات سامة ناتجة عن عمل الخلايا تفرز و تطرح مباشرة في البول.

(6) لخص أهم وظائف الكلية التي تبينتها من مقارنة البلازما بالبول.

- ترشيح البلازما

-إعادة امتصاص بعض مواد جليكوز+ماء+أملاح معدنية امتصاص تام للجليكوز و جزئي للماء ولأملاح المعدنية.

- إفراز بعض المواد كالنشادر.

- إخراج مواد سامة كالبولة و الحمض البولي





أنشط وأفهم

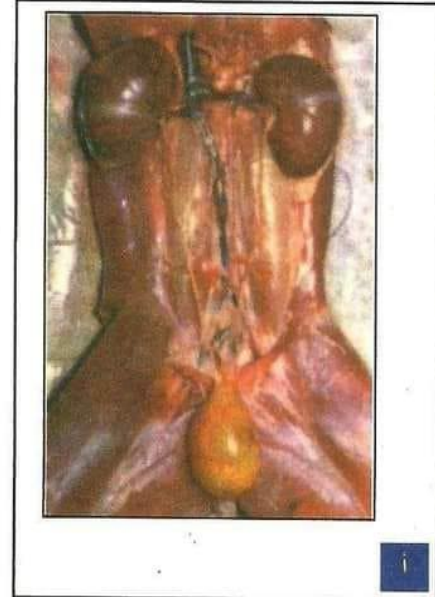
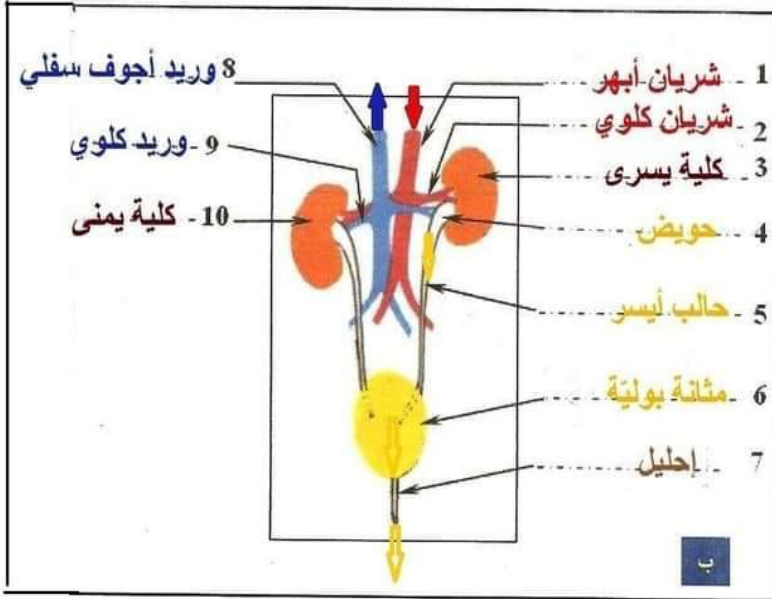
وظيفة الإخراج

يتكوّن البول في مستوى الكلية ثمّ يطرح خارج الجهاز البولي.  
أين يتمّ صنع البول في مستوى الكلية وماهي مسالك الإخراج البولي؟

3- بنية الجهاز البولي

النشاط الثالث : وصف البنية الخارجية للجهاز البولي

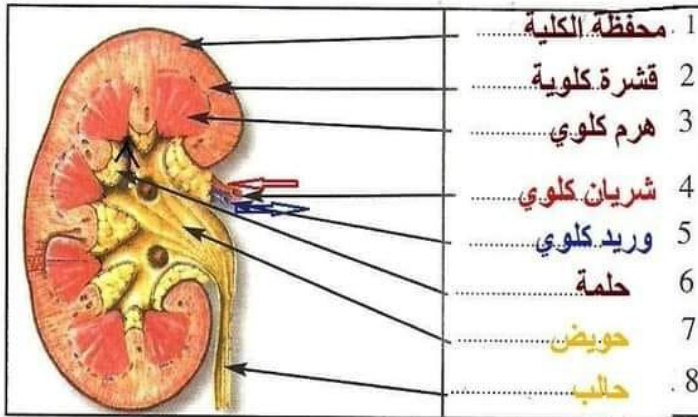
للقيام بهذا الوصف ندعوك لاستثمار الوثيقة عدد 113



وثيقة 113 : صورة للجهاز البولي للأرنب التقطت بعد فتح البطن ورفع الجهاز الهضمي (أ) ورسم توضيحي للجهاز البولي عند الإنسان (ب)

- 1) استنادا إلى الصورة أو إلى مشاهدة أرنب مشرّح تعرّف أعضاء الجهاز البولي.
- 2) ضع البيانات المناسبة على الرسم (ب) مع تجسيم مسار البول بسهام.
- 3) اذكر المسالك البولية وعضو الخزن المؤقت للبول (قبل إخراجه).

النشاط الرابع : وصف البنية الداخلية للكلية



- 1) أزل الشحوم التي توجد حول كلية خروف.
- 2) اذكر لون وشكل وصلابة الكلية.
- 3) اقطع الكلية إلى نصفين باتجاه الطول.
- 4) شاهد المقطع الطولي للكلية وتبين لون وشكل مختلف المناطق المكوّنة للكلية.
- 5) اكتب بيانات الرسم التوضيحي بالوثيقة عدد 114.

وثيقة 114 : رسم توضيحي لمقطع طولي في الكلية





أنشط وأفهم

وظيفة الإخراج

النشاط الخامس : البنية المجهرية للنسيج الكلوي

لتبين البنية المجهرية للكلية التي تؤدي وظيفة الإخراج البولي ندعوك لاستثمار الوثيقة عدد 115

عند مشاهدة جزء من مقطع طولي رقيق للكلية بالتكبير الضعيف للمجهر (أ) نميز بين مظهر منطقتي الكلية :

- مظهر حبيبي للقشرة مع وجود أوعية دموية\*

- مظهر مخطط طويلاً بالمنطقة الوسطى (خطوط في اتجاه حلمة الأهرام الكلوية)\*\*

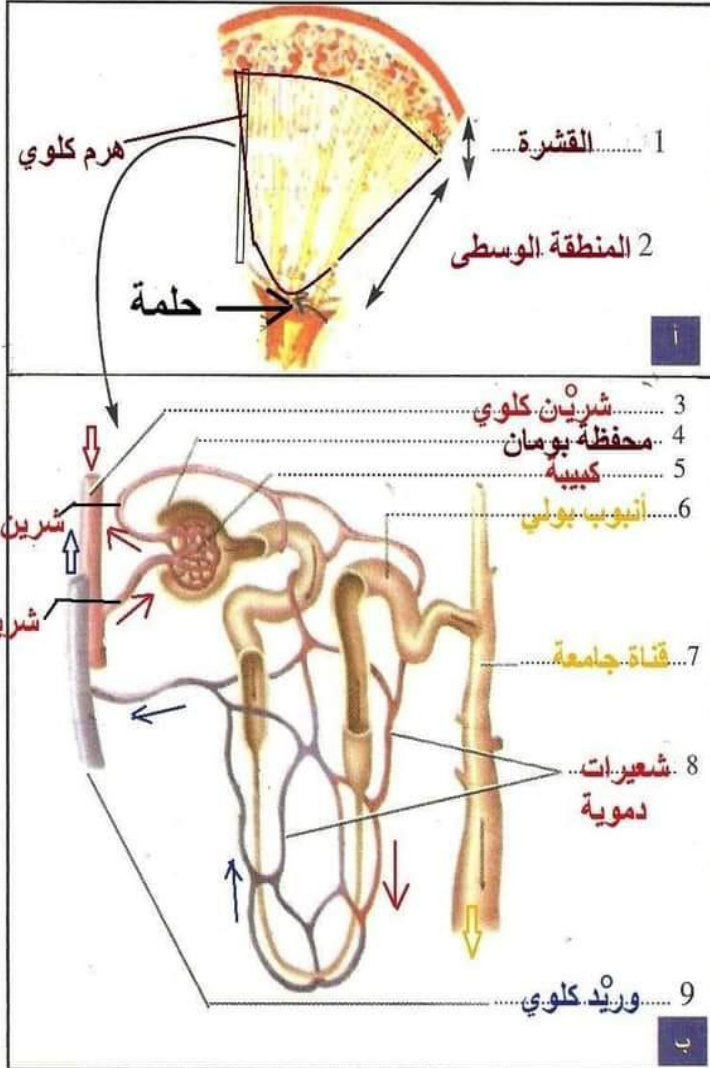
إثر فحص النسيج الكلوي بالتكبير القوي للمجهر تبدو بهذا النسيج أنابيب ملتوية تسمى النيفرونات وهي كثيرة العدد (قرابة المليون بكل كلية) وتلتف حولها شبكة كثيفة من الشعيرات الدموية (ب).

يتركب كل نيفرون من :  
- محفظة بومان المحيطة بالكبيبة وهي مجموعة من الشعيرات الدموية المتشابهة.

- أنبوب بولي محاط بشبكة دموية كثيفة ويصب بالقناة الجامعة

\* المظهر الحبيبي للقشرة الكلوية ناتج عن وجود محافظ بومان والكبيبات

\*\* المظهر المخطط للأهرام الكلوية ناتج عن وجود الأنابيب البولية والقنوات الجامعة بها



وثيقة 115 : البنية المجهرية للنسيج الكلوي - أ : شكل منطقتي الكلية بالتكبير الضعيف

ب : رسم توضيحي للنيفرون بالتكبير القوي ج : نص توضيحي

استناداً إلى المعطيات الواردة بالوثيقة عدد 115

(1) تعرف أجزاء النيفرون وحدد موقعها بالنسبة إلى منطقتي الكلية

(2) اكتب بيانات الرسم التوضيحي للنيفرون

(3) جسم بسهام اتجاه دوران الدم علماً أن :

\* الشريان قرب النيفرون هو فرع من فروع الشريان الكلوي المرتبط بالشريان الأبهر

\* وأن الوريد قرب النيفرون هو فرع من فروع الوريد الكلوي المرتبط بالوريد الأجوف السفلي





## أنشط وأفهم

## وظيفة الإخراج

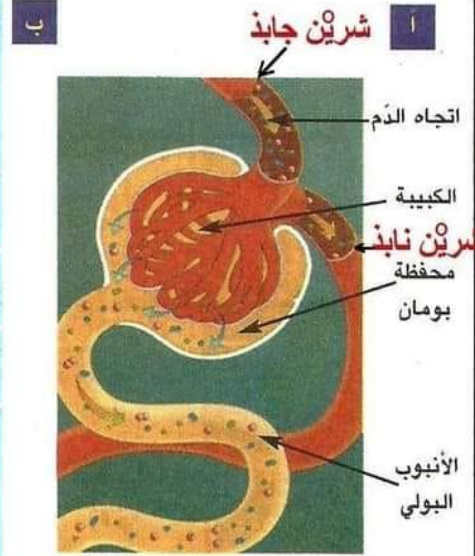
كيف يتكوّن البول في مستوى النيفرون ؟

### 4- دور النيفرون في تكوين البول

النشاط السادس : تبين مراحل تكوين البول

يتكوّن البول الأولي في محفظة بومان انطلاقاً من البلازما الموجود بالكبيبة (الوثيقة عدد 116 أ) ثم يتكوّن البول النهائي في الأنبوب البولي. لمقارنة هذه السوائل الفيزيولوجية (البلازما والبول الأولي و البول النهائي) ندعوك لاستثمار الوثيقة عدد 116 ب

سائل القناة الجامعة (البول النهائي)	سائل محفظة بومان ( البول الأولي )	سائل الكبيبة (البلازما)	السوائل المكوّنات (غ/ل)
950	985	900	الماء
0	0	80	البروتينات
0	1	1	الجليكوز
10	6	6	ملح الطعام
20	0,3	0,3	البولة
0,5	0	0	النشادر



يدخل الدّم إلى شبكة شعيرات الكبيبة من شَرِين جابذ ويخرج منها من شَرِين نابذ. لا يسمح جدار هذه الشعيرات إلاّ بمرور مواد جزئياتها صغيرة الحجم من البلازما إلى محفظة بومان : إنه يلعب دور المرشح المجهرى. تمرّ بعض المواد كالجليكوز والأملاح المعدنية من الأنبوب البولي إلى الأوعية الدموية المحيطة به عبر خلايا جداره (إعادة امتصاص). تام للجليكوز و جزئي للماء و الأملاح المعدنية للحفاظ على ثبات التركيبة الكيميائية للوسط الداخلي للجسم تفرز خلايا الأنبوب البولي مواداً كالنشادر فتتمرّ داخله و تدخل في تركيبة البول.

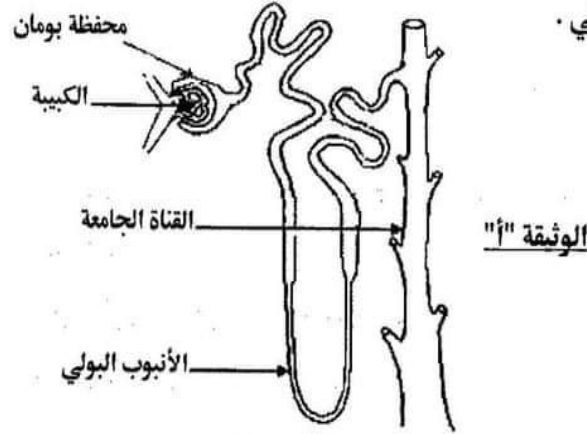
وثيقة 116 : رسم للجزء الأول للنيفرون (أ) وتركيبية جزئية لبعض السوائل التي لها دور في الإخراج الكلوي (ب) ونصّ توضيحي حول دور النيفرون

- 1) قارن البلازما بالبول الأولي. ماذا تستنتج استناداً إلى النصّ الوارد بالوثيقة (ج) ؟
- 2) قارن البول الأولي بالبول النهائي . ماذا تستنتج استناداً إلى نفس النصّ ؟
- 3) لخصّ دور النيفرون في تكوين البول.
- 4) جسّم على الوثيقة عدد 117 مصير بعض مواد البلازما خلال تكوّن البول داخل النيفرون





يمثل النيفرون الوحدة التركيبية والوظيفية للكلية، لمعرفة دوره في تكوين البول، نقترح عليك الوثيقة "أ" التي تبرز رسماً توضيحياً للنيفرون، والوثيقة "ب" التي تمثل جدولاً للتركيبية الجزئية لكل من البلازما والبول الأولي والبول النهائي.



البول النهائي: سائل القناة الجامعة	البول الأولي : سائل محفظة بومان	البلازما : سائل الكبيبة	السوائل المكونات غ/ل
950	985	900	الماء
0	0	80	البروتينات
0	1	1	الجليكوز
20	0,3	0,3	البولة
0,5	0	0	النشادر

الوثيقة "ب"

بالاعتماد على الوثيقتين "أ" و "ب":

1- قارن البلازما بالبول الأولي .

زيادة نسبة الماء و اختفاء كلى البروتينات و الحفاظ على تركيز الجليكوز و البولة و انعدام النشادر في البول الأولي .

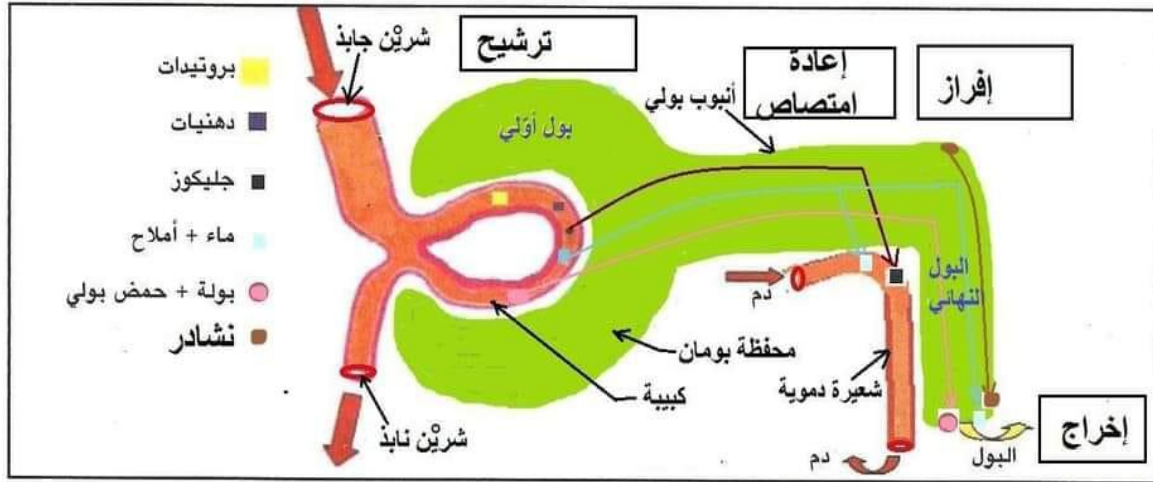
2- قارن البول الأولي بالبول النهائي .

نقص كمية الماء و اختفاء كلى البروتينات و الجليكوز و زيادة تركيز البولة و ظهور النشادر في البول النهائي .

3- استنتج دور النيفرون في تكوين البول .

في مستوى محفظة بومان يتم ترشيح البلازما فيتكون البول الأولي أما في مستوى الأنبوب البولي فتتم إعادة امتصاص كلى الجليكوز و جزئي للماء و الأملاح المعدنية و كذلك إفراز بعض المواد كالنشادر و إخراج المواد السامة كالبولة و الحمض البولي في البول النهائي الذي يحتوي على الماء و الأملاح المعدنية و البولة و الحمض البولي و النشادر





وثيقة 117 : رسم توضيحي لمراحل تكوين البول في مستوى النيفرون

### 5- تأثير بعض العوامل على الإخراج البولي

يتغير الإخراج الكلوي تحت تأثير عدة عوامل كاستهلاك الأغذية والنشاط البدني وارتفاع الحرارة بالوسط فيساهم بذلك في الحفاظ على ثبات تركيبة الوسط الداخلي للجسم الهام في حياة الأنسجة.

كيف يتم تنظيم وظيفة الإخراج الكلوي استجابة لهذه العوامل ؟

**النشاط السابع :** تبين دور الإخراج البولي في المحافظة على ثبات تركيبة الوسط الداخلي للجسم

للتوصل إلى سبل الإجابة ندعوك لاستثمار الوثيقة عدد 118

- تبلغ عادة كمية الماء المتوفرة للجسم 2,6 لتر (ماء الشرب والأغذية والماء الناتج عن الأكسدة التنفسية) و تساوي كمية الماء التي يفقدها الجسم (ماء موجود في هواء الزفير وفي العرق وفي البراز).  
- بعد شرب 1,5 لتر من الماء يفقد جسم إنسان عادي 1,6 لترا من الماء في ظرف 3 ساعات.  
- إثر نشاط عضلي مكثف يفرز جسم رياضي كمية قليلة من البول بها أملاح معدنية أكثر تركيزا من العادة و يفرز كمية أكثر من العرق ويتناول كمية كبيرة من الماء.

- يستهلك عداء الماراتون كمية من الماء أضعف إليها قليل من الأملاح المعدنية والجليكوز.  
- يحتوي العرق (الذي يتم إفرازه بكمية أكبر خلال النشاط البدني) على الماء وعلى أملاح معدنية.

السوائل	بلازما الدم	البول
تركيز ملح الصوديوم (غ/ل)		
إثر غذاء عادي	7	10
إثر غذاء غني بملح الطعام (ملح صوديوم)	10	13
إثر حمية تفنقر لملح الطعام	4	0

يُعتبر ملح الصوديوم من المكونات الأساسية لبلازما الدم. إثر استهلاكه في الطعام ومروره إلى الدم بواسطة الامتصاص المعوي يمر داخل النيفرون عبر الكبيبة ثم يعاد امتصاصه في الأنبوب البولي إذا كان تركيزه بالبلازما أقل من 7 غرام في اللتر فيرجع إلى الدم. ما زاد عن هذا التركيز (في صورة تناول غذاء مالح) لا يعاد امتصاصه ويقع إخراج في البول النهائي.

وثيقة 118 : تأثير بعض العوامل على الإخراج البولي : تركيز ملح الطعام (أ) وكمية ماء الشرب والنشاط البدني (ب)





كبرين

أتمم الجمل (1-2-3-4-5-6) بما يناسب من الكلمات التالية :

الحويض - الكبيبة - محفظة بومان - القشرة - البول الأولى - المنطقة الوسطى - حبيبي - النيفرون - الفتحة البولية -  
بلازما - الأهرام - مخطط - القادة الجامعة - الحالب - الإحليل - المثانة - الأنابيب البولي

- 1) يتكوّن البول في... **النيفرون** الذي يمثّل الوحدة الوظيفية للكلية و الذي يتكوّن من... **الكبيبة** و... **محفظة بومان** و **الأنبوب البولي**
- 2) ينتهي كل نيفرون بـ **القادة الجامعة** التي تفرغ البول بـ **الحويض**...
- 3) ينتقل البول من الحويض إلى... **الحالب**... ومنه إلى... **المثانة**... حيث يتجمع ثم ينقل عبر... **الإحليل**... ويطرح خارج الجسم عبر **الفتحة البولية**
- 4) تُبرز المشاهدة بالعين المجردة لمقطع طولي لكلية منطقتين مختلفتين المظهر:... **القشرة**... و **المنطقة الوسطى**  
تشمل كتلا عديدة تدعى **الأهرام**...
- 5) تُبرز المشاهدة المجهرية بالتكبير الضعيف للنسيج الكلوي أن المظهر **الحبيبي** للقشرة يعود إلى وجود عدد كبير من الكبيبات وأن المظهر **المخطط** للأهرامات يعود إلى كثافة الأنابيب البولية.
- 6) يتم ترشيح... **بلازما**... الدم في مستوى **محفظة بومان** وينتج عنه تكوين... **البول الأولى**... الذي تتغير تركيبته في مستوى **الأنبوب البولي** عند إعادة امتصاص بعض مكوناته.





## أحوصل

## وظيفة الإخراج

البولي شبكة من الشعيرات الدموية يأتيها الدم من الشريين النايد (المتصل بالكبيبة) ويخرج منها الدم بواسطة وريد. تجمع الوريدات (الخارجة من الأنايب البولية للكلية) الدم في الوريد الكلوي الذي ينقله إلى الوريد الأجوف السفلي.

تقع الكبيبة ومحفظه بومان وجزء من الأنبوب البولي في قشرة الكلية أما باقي النيفرون فيقع بمنطقته الوسطى في مستوى الأهرام الكلوية.

تصب القنوات الجامعة للأنايب البولية في مستوى كل هرم كلوي البول في حلمة تفتح على الحويض.

### دور النيفرون في تكوين البول

يؤدي النيفرون عدة وظائف :

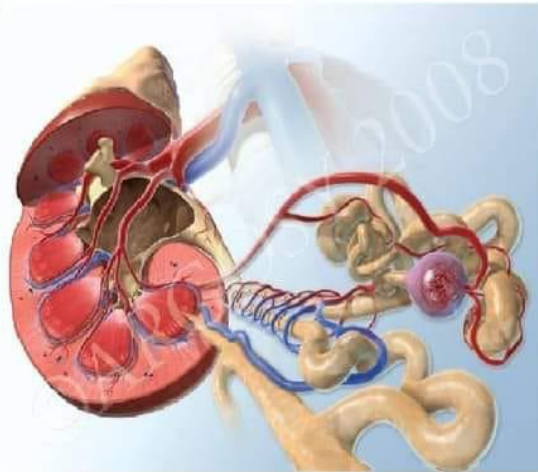
- ترشيح البلازما عبر الكبيبة إلى محفظه بومان فيتكون البول الأولي جليكويز + ماء + أملاح معدنية + بولة وحمض بولي  
- إعادة امتصاص بعض مواد البول الأولى خلال عبوره الأنبوب البولي فترجع إلى الدم : امتصاص تام للجليكويز (عند الشخص غير المصاب بمرض السكري) وجزئي للماء وللأملاح المعدنية.

- إفراز بعض المواد كالنشادر.

- إخراج مواد سامة كالبولة والحمض البولي.

بتخليص الدم من الفضلات الخوية السامة و ضبط كمية الماء وتركيز الأملاح المعدنية بالبلازما تساهم الكلية في ثبات التركيبة الكيميائية للوسط الداخلي للجسم. يعتبر هذا الثبات هاماً في استدامة العمل الجيد للأنسجة.

البول النهائي : ماء + أملاح معدنية + بولة وحمض بولي + نشادر



تتمثل وظيفة الإخراج في تخليص الجسم من مختلف المواد الزائدة أو السامة ويتم ذلك بواسطة أعضاء الإخراج .

### أعضاء الإخراج

تتمثل أعضاء الإخراج عند الإنسان في :

- الرئتين اللتين تطرحان غاز ثنائي أكسيد الكربون والماء

- الكبد الذي يخلص الجسم من الفضلات الناتجة خاصة عن تحلل هيموغلوبين الدم

- الكليتين اللتين تصنعان البول

- الغدد العرقية للجلد التي تفرز العرق

### الجهاز البولي

يتكون الجهاز البولي عند الإنسان من :

- كليتين تقعان على جانبي العمود الفقري

- مسالك بولية تنقل البول إلى خارج الجسم :

\* الحويض : تجويف أبيض اللون يوجد على مستوى الحافة الداخلية للكلية

\* الحالبان : أنبوبان طويلان وضيقان يتصلان بالحويض

\* المثانة : كيس يتجمع فيه البول القادم من الكليتين عبر الحالبين (خزن مؤقت قبل التبول)

\* الإحليل : قناة بولية (عند الأنثى) تنقل البول من المثانة إلى الوسط الخارجي عبر الفتحة البولية. يمثل الإحليل عند الذكر قناة مزدوجة بولية تناسلية تنتهي بالفتحة البولية التناسلية.

يدخل الدم إلى كل كلية بواسطة شريان كلوي ثم يخرج منها بواسطة وريد كلوي.

### بنية الكلية

الكلية عضو صغير الحجم أحمر اللون يتكون من :

- قشرة كلوية حمراء حبيبية المظهر (منطقة خارجية)  
- لب كلوي متكون من أهرام كلوية مخططة (منطقة داخلية).

يتكون النسيج الكلوي من عدد كبير من النيفرونات (قرابة المليون بكل كلية) وهي أنابيب ملتوية ومحاطة بشبكة كثيفة من الشعيرات الدموية

يتكون النيفرون من :

- الكبيبة الكلوية وهي عبارة عن حزمة من الشعيرات الدموية يدخلها الدم من شرين جاذب متفرع عن الشريان الكلوي ويخرج منها الدم بواسطة شرين نايد . تحيط بالكبيبة محفظه بومان .

- الأنبوب البولي الذي يفتح على محفظه بومان من جهة وعلى الأنبوب الجامع من جهة أخرى. تحيط بالأنبوب



# مرحبا بكم علي منصة مراجعة



**COLLEGE.MOURAJAA.COM**



**NEWS.MOURAJAA.COM**

